



تعهد بالتفرغ للعمل

EXCLUSIVE SERVICES COMMITMENT

أتعهد أنا الموقع أدناه بأنني لست على رأس العمل في أي جهة رسمية أو خاصة، كما أنني لست طالباً منتظماً في أي جهة تعليمية/أكاديمية. ونظراً لمتطلبات العمل التي تقتضي المشاركة في تحقيق أهداف المنشأة في تقديم خدمات عالية الجودة في الخدمات الطبية للمرضى و تحفيز البحث العلمي، فإنه لا مانع لدي بالعمل في بيئة ذات جنسيات وأجناس مختلفة، وأنه لا مانع لدي في العمل تحت إشراف نسائي أو رجالي. كما أتعهد بأن كافة المعلومات المقدمة من قبلي صحيحة، وأنه في حال إثبات خلاف ذلك فإنني عرضة للجزاء حسب الأنظمة واللوائح المعمول بها في الشؤون الصحية بوزارة الحرس الوطني.

I hereby affirm that I am not employed / involved with any job or other employment. Also, I am not a student in any educational/academic institutions. Due to work requirements that demands employees to participate in achieving its goals and objectives of providing excellent medical/patient services, and encourages scientific research; I agree to work in a multinational, culturally diverse environment. And, I have no objection working under a diverse supervision. I understand that any false or misleading statement may result in permanent refusal and I will be subject to any such penalties or actions under the applicable laws of MNGHA policies and procedures.

Signature	التوقيع	Date	التاريخ	Applicant's Name	أسم المتقدم
Telephone Number	رقم الهاتف	Mobile Number	رقم الجوال	Marital Status	الحالة الاجتماعية
		Alternative Mobile	رقم الجوال البديل		
BMI	كتلة الجسم	Weight	الوزن	Height	الطول

معلومات إضافية ADDITIONAL INFORMATION

هل سبق لك العمل بالشؤون الصحية بوزارة الحرس الوطني؟
☐ Yes ☐ No ☐ نعم ☐ لا

Badge Number	الرقم الوظيفي	Job Title	مسمى الوظيفة	Department	الإدارة
--------------	---------------	-----------	--------------	------------	---------

Reason of Leaving: سبب تركك العمل:

Do you mind working on night shifts? هل تمانع العمل بنظام الورديات الليلية؟
☐ Yes ☐ No ☐ أمانع ☐ لا أمانع

Do you have any physical/medical problems that may unable you to do a certain work? هل تعاني من مشاكل جسدية / طبية تمنعك من تأدية أعمال محددة؟
☐ Yes ☐ No ☐ نعم ☐ لا
 Explain: وضح:

Have you ever been convicted for any offense or crime? هل لديك أي سوابق أو تعرضت لأي محاكمة مسبقاً؟
☐ Yes ☐ No ☐ نعم ☐ لا
 Explain: وضح:

Do you have any relatives working in MNGHA? هل لديك أي أقرباء يعملون بالشؤون الصحية بوزارة الحرس الوطني؟
☐ Yes ☐ No ☐ نعم ☐ لا
 If yes, please list: وضح أدناه:

Department Name	الإدارة التي يعمل بها	Name	الاسم	Relationship	صلة القرابة



نموذج تفويض للتحري عن متقدم
REFERENCE CHECK AUTHORIZATION

بيانات المتقدم
APPLICANT INFORMATION

Marital Status الحالة الاجتماعية	Nationality الجنسية	Applicant's Name أسم المتقدم
Age العمر	Date of Birth تاريخ الميلاد	Place of Birth مكان الميلاد

بيانات جهة العمل الحالية / السابقة
CURRENT / PREVIOUS EMPLOYER INFORMATION

Address العنوان	Category نوع المنشأة Non-Medical - <input type="checkbox"/> طبية - <input type="checkbox"/> Medical	Employer جهة العمل
Department الإدارة	Country الدولة	City المدينة
Date of Resignation تاريخ الاستقالة	Date of Hire تاريخ بداية العمل	Position الوظيفة

Reason of Leaving: سبب الرغبة في ترك العمل:

معلومات الاتصال بجهة العمل
EMPLOYER CONTACT INFORMATION

E-mail البريد الإلكتروني	Web Page الموقع الإلكتروني	Fax. الفاكس	Tel. الهاتف
-----------------------------	-------------------------------	----------------	----------------

معلومات الاتصال بالمشرف المباشر
SUPERVISOR CONTACT INFORMATION

E-mail البريد الإلكتروني	Fax. الفاكس	Tel. الهاتف	Name الاسم
-----------------------------	----------------	----------------	---------------

تعهد
COMMITMENT

لا مانع لدي من أن تقوم الإدارة العامة لخدمات التوظيف بمدينة الملك عبد العزيز الطبية بوزارة الحرس الوطني بالتحري عنى لدى أي جهة عملت بها خلال فترة خبرتي العملية.
I hereby authorize Recruitment Services of King Abdulaziz Medical City, MNG-HA to make the necessary reference check from my current / previous employer.

Signature التوقيع	Date التاريخ	Applicant's Name أسم المتقدم
----------------------	-----------------	---------------------------------

يعين من قبل صاحب العمل أو مكتب التوظيف المصرح به
FOR COMPLETION BY EMPLOYER OR AUTHORIZED RECRUITMENT AGENCY

After checking the reference of the above mentioned applicant, we have found the following:

Performance:	<input type="checkbox"/> Good	<input type="checkbox"/> Fair	<input type="checkbox"/> Poor
Attendance:	<input type="checkbox"/> Good	<input type="checkbox"/> Fair	<input type="checkbox"/> Poor
Communication:	<input type="checkbox"/> Good	<input type="checkbox"/> Fair	<input type="checkbox"/> Poor
Recommended:	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	

Comments:

Recruiter's Name	Date	Signature
------------------	------	-----------



اتفاقية الزي الرسمي Dress Code Agreement

I the undersigned, agree and promise to abide by the policies and rules of employment of the Ministry of National Guard – Health Affairs, which includes following the organization dress code which are indicated below. I further acknowledge and agree that I must maintain an appearance of neatness, cleanliness, good grooming at all times and if my appearance generates complaints from patients, visitors or other staff, it will be reported for appropriate action.

GENERAL DRESS CODE RULES

Laboratory coats must be buttoned up long sleeved and knee length. ID badge should be worn above the waist. It is prohibited to wear tight, open, transparent clothes, and any piece of clothing with an image, writing or logo that conflicts with Islam. Strong perfume must not be used if it is deemed to have a negative impact on patients, visitors or employees.

CLOTHING

Male: A properly fitted thoub or business attire can be worn instead of a laboratory coat and it is prohibited to wear sandals for hygienic reasons.

Female: Trousers should cover the ankle and skirts should be ankle-length without slit, also I am aware that it is prohibited to wear high heels in all clinical areas or designated areas where surgical procedures are being performed.

APPEARANCE

Male: Beards should be clean and well groomed. Hair should be short, clean and well groomed and strange haircuts are prohibited. Nails should be pruned and clean.

Female: Nail polish and make up, which are not in accordance with the Islamic customs and culture, are prohibited. Hair should be covered with a scarf that is neither transparent nor adorned.

JEWELRY

Male: Male employees are not allowed to wear any form of earring or jewelry while on duty except for wristwatches, and medical alert bracelets.

Female: Accessories that can be worn are limited to wristwatches, an engagement ring, or similar type of ring and medical alert bracelets, but an employee can not wear more than one item at a time.

أقر أنا الموقع أدناه بأن ألتزم بكافة التعليمات وقواعد العمل التي تصدر من الشؤون الصحية بوزارة الحرس الوطني ويشمل ذلك، الالتزام بأنظمة الزي الرسمي المذكورة أدناه والحرص على ارتدائه أثناء ساعات العمل. كما سألتزم بالمحافظة على مظهري الخارجي مرتباً ولائقاً ونظيفاً، وإذا تسبب مظهري الخارجي بأي شكوى من قبل المرضى أو الزوار أو الموظفين، سيتم الإبلاغ عن ذلك لاتخاذ الإجراء المناسب.

الشروط العامة للزي الرسمي

يلزم أن يكون المعطف الطبي مغلق الأزرار وذا أكمام طويلة و يصل طوله إلى منطقة الركبة. يتحتم ارتداء بطاقة العمل فوق الخصر. عدم ارتداء الملابس الضيقة أو المفتوحة أو الشفافة أو التي تحمل صوره أو كتابة أو شعار يتعارض مع شريعة الإسلام. يجب الابتعاد عن استخدام العطور القوية التي لها تأثير سلبي على المرضى والزوار أو الموظفين.

اللباس الخارجي

الرجال: يمكن ارتداء ثوب لائق أو بدلة عمل رسمية بدلا من ارتداء المعطف الطبي ويحظر ارتداء الصنادل لأسباب صحية.

النساء: يلزم أن يغطي البنطال منطقة الكاحل وعلى التنورة أن تكون بنفس الطول وبدون فتحة جانبية ويحظر ارتداء الكعب العالي في الأقسام الطبية أو الأقسام التي يجري فيها العمليات الجراحية.

المظهر

الرجال: يجب على اللحية أن تكون نظيفة ومهندمة، وعلى شعر الرأس أن يكون قصيرا ونظيفا ومرتباً. يتحتم الابتعاد عن قصات الشعر الغربية والمحافظة على الأظافر مقلمة و نظيفة.

النساء: يجب الابتعاد عن استخدام طلاء الأظافر والماكياج الذي لا يتفق مع عادات الشريعة الإسلامية، و تغطية شعر الرأس بوشاح ليس شفافا ولا مزخرفا.

المجوهرات

الرجال: لا يسمح للموظفين ارتداء أي شكل من أشكال المجوهرات أثناء ساعات العمل باستثناء ساعات اليد، والأساور الطبية.

النساء: تقتصر المجوهرات التي يمكن ارتداؤها على ساعة اليد، خاتم الخطوبة أو أي نوع مماثل لهذا الخاتم، والأسورة الطبية بشرط أن لا يتم ارتداء أكثر من قطعة واحدة.

Signature	التوقيع	Date	التاريخ	Applicant's Name	أسم المتقدم
.....